

平成 年 月 日

休 場 届

中部日本ボールルームダンス連盟
競技管理委員会様

登 録 番 号

リ ー ダ ー 名印

パ ー ト ナ ー 名印

この度、傷病の治療のため競技会を休場いたしたく、ここに休場届（診断書添付）
を提出いたします。

記

1. 県連盟コード

所属県連盟県ボールルームダンス連盟無所属

2. 教室コード

所属教室

3. 現登録級

| | スタンダード登録級 | ラテンアメリカン登録級 |
|----------|-----------|-------------|
| シニア | | |
| グランド・シニア | | |
| スーパー・シニア | | |

4. 傷病者名

| | |
|--------------------------------|--|
| 県 連 盟 無所属選手管理係 | 平成 年 月 日 受付 |
| 競技管理委員会 | 平成 年 月 日 |
| 休 場 期 間 (選手管理部記入) | シニア及びグランドシニア選手規程第6条第5項 スーパー・シニア選手規程第6条第3項 平成 年 月 日 まで |

※ 休場届提出者 → 県連盟、無所属選手管理係 → 競技管理委員会選手管理部
※ 選手管理部（記入） → 資格委員会、県連盟、無所属選手管理係 → 休場届提出者